

附件 3

统一社会信用代码：12440303576362418G

事业单位法人年度报告书

(2023 年度)

单位名称：深圳市罗湖区残疾人综合服务中心

填报日期：2024 年 3 月 11 日

填报事项说明

一、各项数据信息截止日期为 2023 年度 12 月 31 日，举办单位审查时间据实填报。表格中的“上一年度”均为 2023 年度。

二、开办资金，是指事业单位被核准登记时可用于承担民事责任的全部财产的货币体现。事业单位开办资金包括举办单位或者出资人授予事业单位法人自主支配的财产和事业单位法人的自有财产，但不包括：代为管理的公共基础设施和资源性资产；关系国家秘密、公共安全、公共保障，不能进入流通领域的资产；借贷款、合同预收款、合同应付款；职工福利费、保险金、住房公积金等专用基金；规定了使用方向，不能用于民事赔偿的他人资助的资产；按照法律、法规规定不能用于民事赔偿的其他资产。事业单位开办资金应当以人民币表示。

三、相关资质认可或执业证明文件及有效期，是指本单位业务范围涉及的资质认可或执业许可文件内容，包括证书名称、认可（许可）范围、有效期截止日期、颁发机关。

四、资产损益情况，是指本单位资产负债表“净资产合计”或“所有者权益合计”科目的数额。

五、编制数，是指本单位所有编制数；实有在编人数，是指本单位实际在编的人员数（包括借调到其他单位工作的在编人员）；实有在职人员数，是指本单位实际在岗工作的人员数（包括非在编人员）。

六、接受奖励和处罚情况，是指本单位是否受到有关部门的奖励和惩处以及所受奖惩的项目（不包括针对职工个人的奖惩情况）。

七、开展业务活动情况，填写执行本单位章程的情况、按照登记的宗旨和业务范围分项梳理主要职能，填写各项职能的具体业务活动情况、取

得的主要社会效益和经济效益（用数字说明）、存在的问题及改进措施和下一步工作思路等。

八、公益服务投入，主要是反映政府在公益布局方面的财政投入情况，同时也通过财政投入反映事业单位公益服务质量和效率。相关数据根据上一年度业务情况据实填写。

九、其他组织利用国有资产举办事业单位情况，是指不定级别不定编制，实行企业化管理和社会化用人类型的事业单位的党组织建设、理事会运作、投资兴办企业等情况。公益一类、公益二类事业单位无需填写。

十、报告中其他需要说明的情况，是指事业单位分支机构设置和独立办证（许可）情况及运行情况，举办或参与举办其他机构情况，重大资产变动情况，本单位年度发生了重组、整合、拆分、撤销、调整管理形式等情况，以及其他需要说明的情况。

十一、事业单位需通过广东事业单位登记管理网提交并公示年度报告书。年度报告书内容不宜对社会公开的单位应按时向登记管理机关报送加盖本单位公章的纸质版年度报告书和2023年度资产负债表。根据《广东省事业单位登记管理实施办法》第三十条规定，举办单位应对事业单位的年度报告进行保密审查，并盖章确认。

十二、报告联系人信息是指填写和提交报告的工作人员信息，便于登记管理机关联系和接受公众咨询。

十三、事业单位在提交报告前应核实本报告书中的《事业单位法人证书》登载事项是否与实际一致，单位印章的印迹、基本账户、法定代表人的签字、印章的印迹是否备案，如有变更请按规定及时办理变更登记手续和备案手续。

《事业单位法人证书》登载事项		
单位名称	深圳市罗湖区残疾人 综合服务中心	
宗旨和业务范围	贯彻落实残疾人相关政策，为残疾人服务。区残疾人综合服务大楼、残疾人托养、残疾人文体活动等服务场所日常管理；辖区残疾人身体功能评估、康复训练指导和居家服务督导；辖区残疾人文体活动组织、残疾人专门协会开展联谊活动服务。实施全区分散按比例安排残疾人就业；开展残疾人劳动力资源和社会用工的调查、统计，残疾人求职登记、失业登记、劳动技能评估、就业指导、就业跟踪、职业介绍等服务；开展残疾人各类培训；协助管理和兴办残疾人福利企业、管理和发放残疾人证。	
住所	罗湖区南湖街道东门南路 1028 号食出报关大厦 B 座三楼	
法定代表人	李文涛	
经费来源	财政核拨	
开办资金	100 万元	
举办单位	深圳市罗湖区残疾人联合会	
上一年度是否按规定申请了变更登记	是 <input type="checkbox"/>	否 <input checked="" type="checkbox"/>

变更时间____年____月____日

注：单个登记事项发生了多次变更的应在该事项后自行增加并填写相应表格栏目。

上一年度单位章程是否进行修改		是 <input checked="" type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
章程制订或修改后是否备案，或在“广东事业单位登记管理”网站公示	是 <input checked="" type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	
	<input checked="" type="checkbox"/> 网址： https://www.gdsy.gov.cn <input checked="" type="checkbox"/> 已备案		
单位印章的印迹、基本账户、法定代表人签字、印章的印迹是否已备案		是 <input checked="" type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
是否拥有相关资质认可或执业许可证明 注：事业单位法人证书除外。		是 <input type="checkbox"/>	否 <input checked="" type="checkbox"/>
证书名称	认可（许可）范围	有效期截止日期	颁发机关
注：有多项资质认可或执业许可证明的应自行增加并填写相应表格栏目。			
本单位网站名称和网址	有 <input type="checkbox"/> _____无 <input checked="" type="checkbox"/>		
是否向主管部门或举办单位报送上一年度财务报告		是 <input checked="" type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
资产损益情况	净资产合计（所有者权益合计） 注：此处所填数据应与本报告所附上一年度末资产负债表中的净资产合计（所有者权益合计）一致。		

	年初数 (万元) 163.75	年末数 (万元) 125.11
人员编制情况	编制数	实有在编人员数
	7	6
		实有在职人员数 44
上一年度单位是否有多个开展业务活动的地址		是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>
开展业务活动的地址有 (详细到街道名字):		
主要地址 <u>深圳市罗湖区南湖街道</u>		
其他地址 _____		

上一年度单位是否接受行政主管部门或举办单位开展的绩效评价	否 <input type="checkbox"/>	是 <input checked="" type="checkbox"/> 组织开展绩效评价的单位/部门: <u>深圳市罗湖区残疾人联合会</u> 评价年度: <u>上一年度</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>再上一年度</u> (原因是目前未有上一年度绩效考核结果) <input type="checkbox"/> 评价结果/等级: <u>合格</u> 注: 接受了多次绩效评价的应在该事项后自行增加并填写相应表格栏目。
上一年度单位是否有接受奖励的情况	否 <input checked="" type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 获奖时间: _____

		获奖名称和等级: _____ 颁奖单位: _____ 注: 接受了多次奖励的应在该事项后自行增加并填写相应表格栏目。
上一年度单位是否有 接受处罚的情况	否 <input checked="" type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 接受处罚次数__次 被处罚时间: _____ 被处罚事项: _____ 作出处罚决定的单位/部门: _____ 整改情况: 已整改 <input type="checkbox"/> 整改中 <input type="checkbox"/> 未整改 <input type="checkbox"/> 注: 接受了多次处罚的应根据填写的接受处罚次数在该事项后自行增加并填写相应表格栏目。
上一年度事业单位法人或法定代表人是否被列为失信被执行人的情况	否 <input checked="" type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 具体情况:
上一年度单位是否办理过信访投诉事项	否 <input type="checkbox"/>	是 <input checked="" type="checkbox"/> 受 理 <u>68</u> 件 已办结 <u>68</u> 件 未办结 <u>0</u> 件 注: 受理件数=已办结件数+未办结件数

<p>上一年度单位是否有 接受诉讼的情况</p>	<p>否 <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>是 <input type="checkbox"/></p> <p>接受诉讼次数_____次</p> <p>接受诉讼时间: _____</p> <p>接受诉讼类型: 民事诉讼 <input type="checkbox"/></p> <p>刑事诉讼 <input type="checkbox"/> 行政诉讼 <input type="checkbox"/></p> <p>法院判决结果: 已判决 <input type="checkbox"/></p> <p>正在审理中 <input type="checkbox"/></p> <p>注: 接受了多次诉讼的应根据填写的接受 诉讼次数在该事项后自行增加并填写相应 表格栏目。</p>
<p>上一年度单位是否有 接受捐赠或资助的情 况</p>	<p>否 <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>是 <input type="checkbox"/></p> <p>接受捐赠或资助是否符合本单 位的宗旨和业务范围:</p> <p>是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/></p> <p>是否根据与捐赠人、资助人约定 的期限、方式和合法用途使用:</p> <p>是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/></p> <p>接受捐赠资助及其使用情况:</p> <p>_____</p> <p>注: 填写接受捐赠资助的数量、方式、使 用方向和使用结果等。</p>

开展业务活动情况

一、残疾人就业服务

一是组织辖区 6 家优质企业和 30 多名残疾人参加招聘活动，新增就业 40 人；二是分散按比例安排残疾人就业年审工作，共年审 335 家，年审人数达到 1240 人；三是发放相关补贴。共有 97 家用人单位和 479 名在岗残疾人申请 2023 年残疾人养老保险和医疗保险补贴，发放补贴 330.8 万元，灵活就业 3 人次补贴 4.44 万元，未就业 113 人补贴 40.58 万，自主创业补贴 6.49 万元，共计 382.31 万元。5025 人次享受居家安养服务补贴，补贴金额为 498.15 万元。

二、残疾人康复服务

一是残疾少年儿童康复救助服务。2023 年共转介残疾儿童 1199 名，完成 884 名残疾儿童凭票报销补助工作，合计经费 3645 万元；二是发放人工耳蜗相关补贴服务。共发放 8 名残疾儿童人工耳蜗植入手术补贴 107.85 万元、7 名残疾儿童人工耳蜗处理器升级补贴 49 万元及 31 名残疾儿童人工耳蜗配件补贴 14.07 万元；三是残疾儿童保教费补贴服务，共完成 308 人的经费补贴，共计 150 万元；四是开展各类残疾人辅助器具适配服务，其中发展型辅具为 431 人，共 561 件辅具，基本型辅具为 494 人，

共 572 件辅具, 补助金额为 257.53 万元。

三、残疾人文体服务

2023 年, 中心陆续组织残疾人参加各种体育赛事, 如广东省第九届残疾人运动会、深圳市旱地冰壶锦标赛、精神康复者足球赛等, 并取得了优异的成绩。如在广东省第九届残疾人运动会中获得 TT8 级男子单打冠军; 在深圳市第十三届精神残疾人运动会中, 荣获团体亚军、乒乓球男子单打亚军、季军、乒乓球男子双打冠军、羽毛球男子单打亚军; 在第十三届“鹏康杯”精神康复者足球赛中荣获冠军、最佳人气球队奖、优秀组织奖等。

四、各街道职康中心服务

一是继续引进第三方专业社工服务, 打造标杆性桂园职康; 二是职康项目取得实质成效, 服务范围拓宽, 由单一的休闲娱乐发展为技能培训、运动会、踏青、辅助性就业等多元化服务, 由内部活动转变为多方联动参与, 政企校、工农商多元主体融入; 三是完成笋岗职康升级改造工作。10 月, 笋岗职康按照“两园”装修标准已全面竣工, 设施完善配套齐全, 服务水平全面提升。

注: 1.填写执行本单位章程的情况、按照登记的宗旨

	<p>和业务范围分项梳理主要职能，填写各项职能的具体业务活动情况、取得的主要社会效益和经济效益（用数字说明）、存在的问题及改进措施和下一步工作思路等。</p> <p>2.填写内容较多的单位应自行调整表格大小。</p>		
公益服务投入	经费来源	财政核拨	
	财务相关项目	金额/比率	备注
	开办资金(万元)	100	
	经费自给率(%)	0%	
	人员支出占事业支出比率(%)	9.21%	
	公用支出占事业支出比率(%)	0.36%	
	资产负债率(%)	21.28%	
	收入增长率(%)	34.67%	
	支出增长率(%)	34.67%	
	收入支出比(%)	100%	
其他组织利用国有资产举办事业单位情况	党组织建设情况(如有则填写)		
	理事会运	人员组成情况	

	行 情 况	召 开 会 议 情 况	
		决 策 决 议 情 况	
	兴 办 企 业 情 况		
	国 有 资 产 投 入 使 用 情 况		
报 告 中 其 他 需 要 说 明 的 情 况	<p>注：填写事业单位分支机构设置和独立办证（许可）情况及运行情况，举办或参与举办其他机构情况，重大资产变动情况，本单位年度发生了重组、整合、拆分、撤销、调整管理形式等情况，以及其他需要说明的情况。</p>		
举 办 单 位 是 否 对 本 年 度 报 告 书 进 行 审 查	<p>经举办单位审查，可以向社会公示。 <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>经举办单位审查，不宜向社会公示。 <input type="checkbox"/></p> <p>审查时间：2024年 3 月 14 日（举办单位公章）</p> <p>未经举办单位审查 <input type="checkbox"/>，具体原因： _____</p>		
	<p>注：可以公示请上传举办单位盖章确认的《事业单位法人年度报告书》扫描版（或照片）。不可以公示请向事业单位登记管理机关提交举办单位盖章确认的《事业单位法人年度报告书》等纸质材料。</p>		

报告联系人	姓名	办公电话	电子邮箱
	赵婉婷	25732329	lh_cl@szlh.gov.cn

(以上信息由事业单位法人进行真实性、准确性、完整性审核和保密性审查后自行提供，并对全部信息内容的真实性、准确性、完整性和合法性负责。)